.......................................................................

imię i nazwisko wnioskującego

........................................................................

 pesel

……………………………………………………………………….

adres stałego miejsca zamieszkania

**URZĄD SKARBOWY NR** ……………….…

**W** …………………………………………………………….………

……………………………………………………………………..…

 nazwa oddziału/adres

**WNIOSEK**

**Wnoszę o wydanie zaświadczenia** *(dane dotyczące roku podatkowego ……………………)* **o:**

1. **dochodzie podlegającym opodatkowaniu podatkiem dochodowym od osób fizycznych na zasadach określonych w art. 27, art. 30 b, art. 30 c, art. 30 e i art. 30 f ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych**, **w tym informacji o wysokości:**
2. **dochodu** (*przychód pomniejszony o koszty uzyskania przychodu, bez pomniejszania o składki na ubezpieczenia* *społeczne i zdrowotne oraz o należny podatek dochodowy*),
3. **podatku należnego**,
4. **składek na ubezpieczenia społeczne odliczonych od dochodu**,
5. **dochodzie z zagranicy**, o którym mowa w art. 27 ust. 8 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych,
6. **kwocie otrzymanej na podstawie art. 27 f ust. 8-10** ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych - **kwota zwrotu niewykorzystanej ulgi prorodzinnej,**
7. **przychodach wolnych od podatku dochodowego** na podstawie [art. 21 ust. 1 pkt 148](https://sip.lex.pl/#/document/16794311?unitId=art(21)ust(1)pkt(148)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
8. przychodach wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. a, b i d oraz pkt 153 lit. a, b i d ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, oraz art. 21 ust. 1 pkt 154 tej ustawy w zakresie przychodów ze stosunku służbowego, stosunku pracy, pracy nakładczej, spółdzielczego stosunku pracy, z umów zlecenia, o których mowa w art. 13 pkt 8 ustawy
z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, zasiłku macierzyńskiego, o którym mowa w ustawie z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa,
9. przychodach wolnych od podatku dochodowego na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c oraz pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanych według zasad określonych w art. 27 i art. 30c tej ustawy,
10. dochodach z pozarolniczej działalności gospodarczej opodatkowanej w formie ryczałtu od przychodów ewidencjonowanych, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 152 lit. c, pkt 153 lit. c i pkt 154 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych, ustalonych zgodnie z art. 5 ust. 7a.

 ………………………………………………………….

 (podpis wnioskującego)